

ŽÁDOST O VINKULACI POJISTNÉHO PLNĚNÍ

Žádáme Vás tímto o provedení **vinkulace pojistného plnění z pojistné smlouvy** č.
sjednané s klientem
se sídlem:, jejímž
předmětem je pojištění
adresa místa pojištění:

Pojištění se vztahuje k pohledávce vyplývající ze **Smlouvy o úvěru** č. ze dne
..... v celkové výši, při čemž tato pohledávka je
zajištěna zástavním právem smluvním, jež je zřizováno k nemovitostem specifikovaným ve Smlouvě o
zřízení zástavního práva ze dne, ve prospěch obchodní společnosti **VITACREDIT
s.r.o., se sídlem Wellnerova 1215/1, Nová Ulice, 779 00 Olomouc, IČ: 286 14 488**, zapsané v obchodním
rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C, vložka 44548.

Po potvrzení vinkulace pojišťovnou dodejte v souladu s ujednáním uzavřené smlouvy o úvěru originál této
vinkulace spolu s kopií pojistné smlouvy zpět do sídla společnosti **VITACREDIT s.r.o.**

V Olomouci dne2021

V.....dne.....2021

.....
VITACREDIT s.r.o.

.....
Klient

Vinkulace provedena dne:2021

Razítko a podpis odpovědného pracovníka pojišťovny: